

Evidenční list mladšího člena

Příloha přihlášky .

/1/ Základní údaje

Jméno

Příjmení

Rodné číslo

Datum narození

Ulice, číslo

Město

PSC

Korespondenční adresa

Mobil/telefon

E-mail

/2/ Rodiče (zákonní zástupci)

Otec

Jméno, příjmení

Mobil/telefon

E-mail

Matka

Jméno, příjmení

Mobil/telefon

E-mail

/3/ Další údaje

Zdravotní pojišťovna

Škola

Alergie

Užívané léky

Další zdravotní omezení

Plavecké a tělesné dovednosti

Smí dítě po skončení akcí odcházet samo: Ano/Ne

Dítě smí vyzvedávat

Další poznámky